



Avec le soutien



## Tennis Badminton Club de FOUG

### Dossier d'inscription – Saison 2016 / 2017

#### Identité Licencié

Nom/Prénom du licencié : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Sexe (F ou M) : \_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

#### Coordonnées

Nom/Prénom de la maman si mineur : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

Nom/Prénom du papa si mineur : \_\_\_\_\_

Tel : \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ - \_\_\_ Courriel : \_\_\_\_\_

#### Tarifs

**Multisports reprise le samedi 17/09** - le samedi de 10h à 11h - **20 €**

**Badminton loisir enfant reprise mardi 13/09** – mardi : cours 18h30-19h30 puis libre de 19h30-20h – **50 €**

**Badminton loisir adulte reprise mardi 13/09** – mardi : 20h-21h cours/ 21h à 22h libre

– jeudi : 20h à 22h libre – **50 €**

Cette année est proposé une offre parrain/filleul pour le **Badminton Loisir (enfant ou adulte)** à **25 €**

Nom du filleul/parrain\* : \_\_\_\_\_

**Badminton compétition reprise mardi 13/09** (enfant ou adulte) - **70 €**

**Tennis - 80 €**

*\*Conditions réduction 50% parrain/filleul à condition que le parrain ait déjà cotisé l'année précédente et que le filleul n'ait jamais cotisé. Rayer la mention inutile*

**Réduction familiale** (non cumulable avec l'offre parrain/filleul), **10 €** de réduction à partir du 2<sup>ème</sup> membre

**Soit, un total de \_\_\_\_\_ €**

### Modalités de paiement

Chèque n°1 : \_\_\_\_\_ € N° \_\_\_\_\_ à encaisser le \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Chèque n°2 : \_\_\_\_\_ € N° \_\_\_\_\_ à encaisser le \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Chèque n°3 : \_\_\_\_\_ € N° \_\_\_\_\_ à encaisser le \_\_\_ / \_\_\_ / 20 \_\_\_\_\_

Espèces : \_\_\_\_\_ € remit le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ signature :

Bon CAF : \_\_\_\_\_ € ou Coupons sports : \_\_\_\_\_ € *acceptés uniquement pour les licences compétition*

Chèques vacances : \_\_\_\_\_ €

### Modalités

Je soussigné \_\_\_\_\_, reconnait que l'adhésion au TBC Foug entraîne l'acceptation du règlement intérieur de celui-ci et des règlements des Fédérations de Tennis et/ou Badminton.

J'autorise\* le TBC Foug à utiliser mon image ou celle de mon enfant, et cela sur tout type de support, pour sa communication interne et/ou externe.

En outre, j'accepte\* que les responsables du club autorisent, en mon nom, une intervention médicale ou chirurgicale en cas de besoin.

*\*En cas de refus, barrer la phrase*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

*Signature précédée de la mention « lu et approuvé »*

### Certificat médical

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

M. Mme : \_\_\_\_\_ Née le : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Et n'avoir pas constaté à la date de ce jour, de signes cliniques apparents contre-indiquant la pratique du badminton/tennis/multisports (*ayer les mentions inutiles*) en et hors compétition pour l'année

Date : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Docteur : \_\_\_\_\_ Cachet :